

MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE PARTICIPAR DA CORRIDA CIRCUITO CERRADO TRAIL RUN 2024 – 3ª ETAPA – PRAIA DAS ARNOS, AUTORIZAÇÃO PARA MENOR DE IDADE

Através da presente, autorizo o(a) _____, nascido(a) em ____/____/____, com ____ anos de idade, portador(a) do RG nº _____, a participar da corrida CIRCUITO CERRADO TRAIL RUN 2024 – 3ª Etapa – Praia das ARNOS, a realizar-se no dia 11 de agosto de 2024 às 7h, responsabilizando-me pelos atos praticados pelo mesmo.

IMPORTANTE: Junto a esta autorização é necessário apresentar o documento de identificação do menor ou cópia.

Palmas, ____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DO PAI / MÃE / RESPONSÁVEL LEGAL

Pai / Mãe / Responsável Legal:

Número do CPF: _____

Número do RG: _____

Telefone para Contato: _____